



СИЛА ДУХУ



Всеукраїнська організація
«СОЮЗ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ УКРАЇНИ»

Nº 46 (993)

РАЗОМ МИ СИЛА!

Круглий стіл «Право на працю для всіх» відбувся у Закарпатській ОВА: проблеми та можливості працевлаштування осіб з інвалідністю і ветеранів

8 листопада 2024 р. в малому залі Закарпатської обласної військової адміністрації пройшов круглий стіл на тему «Право на працю для всіх: роль Державного центру зайнятості в інтеграції людей з інвалідністю, ветеранів та працівників передпенсійного віку». Організований з ініціативи ГО ВО СОІУ «Закарпатське обласне товариство осіб з інвалідністю», захід



зібрав представників державних установ, громадських організацій, бізнесу та людей, які працюють над проблемами працевлаштування людей з інвалідністю, ветеранів і людей старшого віку. Це зібрання мало на меті не лише обговорення існуючих проблем, але й вироблення конкретних шляхів для інтеграції цих груп на ринку праці.

Люди з інвалідністю, ветерани та працівники передпенсійного віку стикаються з численними бар'єрами на шляху до працевлаштування. Попри законодавчо закріплене право на працю, в реальності багато роботодавців уникають приймати на роботу таких людей через відсутність інклюзивних умов або через стереотипи щодо їхньої продуктивності та адаптованості до колективу. Проблеми з працевлаштуванням осіб з інвалідністю і ветеранів часто виникають через брак відповідної інфраструктури, недостатній доступ до навчання та перекваліфікації, а також низький рівень інформаційної підтримки.

Зокрема, навіть центри зайнятості, що повинні забезпечувати рівні можливості на ринку праці, не завжди повністю пристосовані до потреб осіб з інвалідністю. У багатьох установках відсутні засоби фізичного доступу та спеціальні програми для підтримки перекваліфікації. Тому створення інклюзивних умов для осіб з інвалідністю на робочому місці та стимулювання бізнесу до співпраці є важливими викликами, які потребують підтримки з боку держави і суспільства.

Основні теми обговорення круглого столу

На круглому столі були порушені ключові питання, що стосуються підтримки і забезпечення працевлаштування осіб з інвалідністю та ветеранів. Серед основних тем були доступність центрів зайнятості, грантові програми для роботодавців, що працевлаштовують осіб з інвалідністю, створення навчальних можливостей з пільговою оплатою для цих категорій громадян та підтримка підприємців, які інвестують у створення безбар'єрних об'єктів.

Основні питання обговорення включали:

- Доступність центрів зайнятості: забезпечення інклюзивних умов у центрах зайнятості для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп, що дозволить покращити комунікацію з цими категоріями населення.

- Навчальні кластери з пільговою оплатою: ініціатива щодо створення навчальних кластерів із пільговими умовами для людей з інвалідністю, яка надасть їм можливість здобувати знання і навички, затребувані на ринку праці.

- Громадський моніторинг доступності підприємств і об'єктів, а також подальше надання рекомендацій щодо створення вакансій для людей з інвалідністю, що допоможе залучити їх до роботи в регіоні.

- Грантові програми на започаткування власної справи для людей з інвалідністю та ветеранів, що сприятиме їхній економічній самостійності та зменшенню рівня безробіття.

- Підтримка підприємців для створення об'єктів відпочинку та реабілітації: розробка програм стимулювання підприємців для інвестування у створення об'єктів відпочинку і реабілітації для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп.

Виступи та ініціативи

На заході виступили представники державних установ, зокрема:

- Петро Фолтин – Начальник управління реалізації програм зайнятості Закарпатського обласного центру зайнятості, підкреслив, що центри зайнятості готові адаптувати свої програми та умови працевлаштування відповідно до потреб людей з інвалідністю.

- Оксана Вовк – Начальник управління організації надання послуг Закарпатського обласного центру зайнятості, зазначила, що перекваліфікація є однією з ключових складових для успішної інтеграції осіб з інвалідністю на ринку праці.

- Іван Цуранич – Начальник відділу взаємодії з роботодавцями Закарпатського обласного відділення фонду соціального захисту осіб з інвалідністю, розповів про програми підтримки роботодавців, зокрема компенсації на облаштування робочих місць.

- Олексій Кіндрат – Голова Регіонального відділення Українського Союзу промисловців і підприємців у Закарпатській області, наголосив на важливості підтримки бізнесу у створенні робочих місць для людей з інвалідністю та готовності співпрацювати з державними програмами.

До обговорення долучилися представники кількох громадських організацій, що працюють у сфері захисту прав осіб з інвалідністю та ветеранів, зокрема: Васирина Марко (БО «Вибір»); Руслан Проценко (ГО «Безбар'єрне Закарпаття»); Василь Шетеля (ГО «Інвалідів-Ружа»); Олеся Носенко (ГО «Мрія в дії»); Олександр Лизанець (Закарпатський осередок Федерації спорту інвалідів з ураженням ОРА).

Представники ГО поділилися своїм досвідом допомоги в працевлаштуванні, забезпеченні адаптаційних послуг



та підтримки для людей з інвалідністю. Їхні виступи ще раз підкреслили, наскільки важливою є співпраця між державою, бізнесом і громадським сектором для досягнення соціальної інтеграції.

Підсумки та подальші кроки

Учасники заходу домовилися про співпрацю в питаннях працевлаштування осіб з інвалідністю, обмін інформацією

про державні програми та можливості для бізнесу, а також про створення нових ініціатив для залучення людей з інвалідністю на ринок праці. Захід продемонстрував готовність до спільної роботи над розвитком інклюзивного ринку праці, де кожен зможе реалізувати своє право на працю.

**Денис СУХОТІН, Голова ВП ГО ВО СОІУ
«Закарпатське обласне товариство осіб з інвалідністю»**

Зменшення тягара інсульту в Україні: підвищення якості та поліпшення результатів лікування

6 листопада, відбулася третя національна технічна зустріч, присвячена зменшенню тягара інсульту в Україні: підвищення якості та поліпшення результатів лікування. Участь у заході взяли представники Міністерства охорони здоров'я, Європейського бюро ВООЗ в Україні, Національної служби здоров'я України, Світового банку, професійних медичних організацій, обласних органів управління охороною здоров'я та медична спільнота.

Під час зустрічі учасники ознайомилися з результатами моніторингу роботи інсультної служби та маршрутами пацієнтів, окремо обговорили питання якості надання доказової медичної допомоги у разі гострого мозкового інсульту. Також на заході порушили питання ключових досягнень в розвитку інсультної допомоги та проаналізували основні потреби щодо її вдосконалення. Крім цього, присутні мали змогу вивчити досвід надання медичної допомоги за інсультів у європейських країнах.

«Кількість інсультів в Україні продовжує зростати та є однією з критичних проблем у сфері охорони здоров'я в нашій країні, де показники захворюваності на інсульт, інвалідизації та смертності від цієї хвороби вищі, ніж у більшості інших європейських країн. Сьогодні маємо змогу обговорити не лише актуальні питання, з якими щоденно стикається система охорони здоров'я України при наданні інсультної допомоги, а й визначити конкретні кроки для досягнення цілей європейського Плану дій у боротьбі з інсультами до 2030 р. Держава системно працює над тим, аби забезпечити пацієнтів з мозковим інсультом якісною діагностикою, лікуванням та реабілітацією, які є безоплатними, адже фінансуються державою в межах Програми медичних гарантій. Маємо чітко визначену мережу медичних закладів - інсультних центрів, які оснащені необхідним сучасним обладнанням та мають в своєму складі команду мультидисциплінарних спеціалістів для надання якісної та доступної допомоги», - Сергій Дубров, перший заступник міністра охорони здоров'я України.

Потужність інсультних центрів країни посилюються високоточними ангіографами, апаратами КТ та МРТ, які дозволяють виконувати КТ-ангіографії судин головного мозку та КТ-перфузіографії головного мозку, що дає можливість продовження «терапевтичного вікна» для механічної тромбектомії до 24 годин, а тромболісису - до 9 годин.

«В Україні тягар інсульту вищий, ніж у більшості країн європейського регіону ВООЗ. З початком війни українська система охорони здоров'я перебуває під надзвичай-



ним тиском: з 2021 р. кількість госпіталізацій з гострим інсультом зросла більш ніж на 10 %. ВООЗ підтримує Україну та тісно співпрацює з Міністерством охорони здоров'я України, Національною службою здоров'я України, іншими національними та міжнародними партнерами у зміцненні стратегій профілактики інсульту та забезпеченні доступності ефективного лікування та реабілітації. Завдяки цим зусиллям, показник застосування тромболітичної терапії при гострому ішемічному інсульті в Україні перевищив 11% і наблизився до середньоєвропейського рівня, що становить близько 14%, причому тенденція до зростання зберігається, незважаючи на війну. Ми вітаємо МОЗ та НСЗУ зі прогресом у тому, що дедалі більше госпіталізацій з інсультом припадає на заклади охорони здоров'я, які мають договори з НСЗУ на медичну допомогу при інсульті», - Ярно Хабіхт, представник ВООЗ в Україні.

Окрема сесія технічної зустрічі була присвячена темі реабілітації пацієнтів після інсульту. Зокрема йшлося про стандарти допомоги та напрями розвитку реабілітації в Україні, доступність, а також кращі світові практики застосування реабілітації під час лікування гострого мозкового інсульту в закладі охорони здоров'я та потенціал для покращення результатів.

Система реабілітаційної допомоги у разі інсульту є частиною загальної системи реабілітаційної допомоги у сфері охорони здоров'я, яка зараз вибудовується в Україні. Наразі удосконалено вимоги до надання реабілітаційної допомоги в гострому періоді інсульту. Пацієнти починають отримувати реабілітацію якнайшвидше, ще під час гострого періоду, щоб забезпечити кращі результати відновлення.

Така реабілітаційна допомога доступна в межах пакета «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» та покривається Програмою медичних гарантій.

Нагадуємо: діагностика, лікування та реабілітація інсульту є безоплатними для пацієнта. При цьому важливо, щоб бригада екстреної медичної допомоги доставила його в лікарню, яка має спеціальне обладнання та спеціалістів, адже інсульт визначається лише за допомогою КТ або МРТ, які дозволяють точно встановити діагноз. Наразі 227 лікарень по всій країні законтрактовані за відповідним пакетом з Національною службою здоров'я України.

Прес-служба Міністерства охорони здоров'я України



Уряд затвердив план заходів з реалізації Стратегії демографічного розвитку України

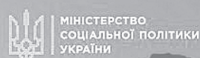
Кабінет Міністрів України затвердив план заходів з реалізації Стратегії демографічного розвитку України до 2040 року, розроблений Міністерством соціальної політики у співпраці з іншими державними органами, громадськістю та міжнародними партнерами.

Стратегія демографічного розвитку України до 2040 року - це високорівневий документ, покликаний подолати критичні демографічні загрози, з якими зіткнулася Україна. План заходів своєю чергою визначає конкретні кроки. Цей документ є результатом ретельного вивчення міжнародного досвіду та всебічного обговорення із залученням зацікавлених державних органів, міжнародних партнерів та громадськості. Це - крок для виконання одного із індикаторів Плану України з реалізації ініціативи Європейського Союзу Ukraine Facility, націленого на покращення ситуації на ринку праці і рівня життя українців.

«План заходів Стратегії - це набір чітких завдань, які мають реалізувати Уряд, обласні та місцеві адміністрації у співпраці з бізнесом, міжнародними партнерами та громадськістю. Спільна робота над цими завданнями дозволить нам наблизитися до демографічної стійкості та забезпечити кращі умови для життя й розвитку кожного українця», — зазначила Дарія Марчак, перша заступниця Міністра соціальної політики України.

Затверджений план охоплює ключові напрямки роботи:

- Підтримка народжуваності та сімей: запровадження комплексних соціальних та економічних заходів, спрямованих на створення умов для підвищення народжуваності та розвитку інфраструктури для сімей з дітьми.
- Зниження передчасної смертності: розширення досту-



Затверджено план заходів з реалізації Стратегії демографічного розвитку України

пу до якісних медичних послуг і впровадження заходів для профілактики основних причин передчасної смертності.

- Залучення мігрантів і сприяння поверненню українців із-за кордону: розробка програм для повернення громадян, створення сприятливих умов для інтеграції та працевлаштування.

- Сприяння активному довголіттю: підтримка зайнятості людей зрілого та старшого віку, заходи для активного та здорового старіння, створення безбар'єрного середовища.

- Розбудова інфраструктури для якісного життя: забезпечення українців доступним і комфортним житлом, інфраструктурою для побудови країни, у якій хочеться жити.

- Підвищення рівня зайнятості вразливих груп: програми з перекваліфікації, працевлаштування для осіб з інвалідністю, внутрішньо переміщених осіб та ветеранів, зокрема, розвиток гнучких форм зайнятості й стимулювання офіційного працевлаштування.

Працювати над реалізацією заходів Стратегії демографічного розвитку України до 2040-го року будуть усі залучені міністерства, відомства, громадські організації. Також передбачено регулярне звітування відповідальних відомств за виконання заходів Стратегії.

Нагадаємо, Міністерство соціальної політики розробило Стратегію демографічного розвитку до 2040 року за підтримки UNFPA, Фонду ООН у галузі народонаселення в Україні, спільно із широким колом представників експертного середовища, залученням Інституту демографії та проблем якості життя НАН України, органів влади, міжнародних партнерів, експертів з демографії з різних країн.

Прес-служба Мінсоцполітики України

Термін дії е-рецепту

Іноді лікарського засобу, який потрібно отримати за е-рецептом, може не бути в аптеці. Зазвичай пацієнту в таких випадках пропонують замовити необхідний препарат. Та чи не закінчиться термін дії електронного рецепта?

Нагадаємо, термін дії е-рецепта становить:

- 10 календарних днів - на наркотичні лікарські засоби;
- 30 календарних днів - на ліки за програмою реімбурсації («Доступні ліки»);
- 90 календарних днів - на рецептурні ліки, які пацієнт купує власним коштом.

Відлік йде з дати створення такого е-рецепта (коли лікар поставив електронний підпис). Тож цього часу абсолютно достатньо, щоб отримати потрібні ліки у найближчій аптеці!

Прес-служба Міністерства охорони здоров'я України



РОЗ'ЯСНЕННЯ НСЗУ

ПМГ для ВПО

З початку повномасштабного вторгнення кількість людей, які потребують комплексного відновлення, зростає. Повернення хворих до повноцінного життя шляхом реабілітації є одним з важливих напрямів системи охорони здоров'я. Отримати безоплатну реабілітаційну допомогу амбулаторно може кожен, незалежно від місця проживання та реєстрації.

Програма медичних гарантій забезпечує безоплатну реабілітацію пакетом «Реабілітаційна допомога дорослим та дітям в амбулаторних умовах». Внутрішньо переміщені особи можуть обрати будь-який з 470 закладів країни, що мають договір з НСЗУ на надання цієї послуги.

У межах пакету доступні такі послуги:

- Первинне, етапні та заключне реабілітаційні обстеження лікарем фізичної та реабілітаційної медицини та фахівцями мультидисциплінарної реабілітаційної команди

- Встановлення діагнозу та складання індивідуального плану терапії

- Консультування лікарями інших спеціальностей

- Надання допомоги нейрореабілітації, ортопедичної, психологічної, кардіо-респіраторної, комплексної та реабілітації інших напрямів, протягом післягострого та довготривалого реабілітаційного періодів відповідно до індивідуального плану

- Психологічна допомога

- Підбір, налаштування та навчання користуванню допоміжними засобами реабілітації

- Навчання пацієнтів, членів родини або доглядачів особливостям догляду

- Оформлення довідок, формування медичних висновків про тимчасову непрацездатність та направлень на медико-соціально-експертну комісію та/або лікарсько-консультативну комісію тощо

Щоб амбулаторно пройти курс реабілітації, потрібно:

1. Отримати е-направлення від сімейного лікаря або лікуючого лікаря (фізичної та реабілітаційної медицини).



2. З е-направленням звернутися до обраного медичного закладу, відділення, підрозділу, фахівців з реабілітації, враховуючи їх спеціалізації.

Знайти заклад, який надає амбулаторні послуги з реабілітації, можна зателефонувавши до контакт-центру НСЗУ 16-77 або сайті НСЗУ на карті дашборду: <https://cutt.ly/keDoF37u>

Якщо під час звернення до закладу реабілітації у внутрішньо переміщеної особи вимагають оплатити послуги, які покриває Програма медичних гарантій, чи зробити благодійний внесок - потрібно подати скаргу:

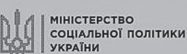
- зателефонувати до контакт-центру НСЗУ за номером 16-77

- оформити через електронну форму на сайті НСЗУ: <https://cutt.ly/5eb9XKbN>

Більше про безоплатні медичні послуги, які можна отримати за Програмою медичних гарантій, в електронному посібнику «Гід по Програмі медичних гарантій для пацієнта 2024».

ІНФОРМУЄ директорка Департаменту соцзахисту населення Полтавської ОДА Людмила КОРНІЄНКО

У Мінсоцполітики розробили рішення для підтримки українців під час зими



МІНІСТЕРСТВО
СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ
УКРАЇНИ

УВАГА!
При зменшенні
споживання
електроенергії через
відключення розмір
субсидії або пільги
НЕ
зменшуватиметься

Напередодні зими, в умовах постійних загроз для енергетичної інфраструктури через російську агресію у Мінсоцполітики розробили низку важливих рішень, які підтримав Уряд.

Зокрема:

- на період дії воєнного стану, якщо родина споживала значно менше електроенергії через її відключення, субсидія чи пільга на ЖКП виплачуватиметься у раніше встановленому розмірі, тобто не зменшуватиметься;

- граничний розмір покупки, який обмежує призначення субсидії збільшено з 50 до 100 тис. грн;

- при цьому, якщо людина чи родина придбала генеруючу установку, яка вироблятиме електроенергію та допомагатиме підтримувати нормальне життя в умовах війни, — її придбання вартістю до 150 тис. грн або разовий платіж в розмірі до 150 тис. грн за кредитом на придбання такої установки НЕ буде враховуватись при призначенні субсидії.





СЬОГОДЕННЯ

Верховна Рада зробила важливий крок для розвитку адаптивного спорту – ухвалила законопроект №9485

Чому це важливо? Адаптивний спорт допомагає повернутися до активного життя людям з інвалідністю, людям після важких захворювань та травм, в тому числі - отриманих на фронті.

Цей законопроект дозволяє створити системний підхід для розвитку адаптивного спорту та забезпечення координації між центральними та місцевими органами виконавчої влади, органами місцевого самоврядування і громадськими організаціями. Також передбачено навчання фахівців, що розвиватимуть та впроваджуватимуть адаптивний спорт.

На практиці це означає, що в громадах почнуть з'являтися адаптивні спортивні клуби, де люди з інвалідністю зможуть активно долучатися до спортивного життя, матимуть можливість працювати над своїм фізичним і ментальним станом, а також знаходити новий простір для відпочинку, спілкування та самореалізації.

Попереду ще друге читання, але з кожним кроком ми наближаємося до того, щоб спорт в Україні був доступним для всіх.



Також Уряд схвалив законопроект «Про внесення змін до деяких законів України щодо впровадження оцінювання повсякденного функціонування особи»

І тепер у всіх багато питань щодо того, що зміниться, а що залишиться як є. Давайте подивимось, що буде нового.

1) Було: медико-соціальні експертизи складаються з лікарів, які займаються суто цією діяльністю і не ведуть медичну практику.

Стане: експертні команди з оцінювання повсякденного функціонування людини, які складатимуться з практикуючих лікарів.

2) Було: команди МСЕК працюють у незмінному складі роками.

Стане: команда для оцінювання збирається з лікарів медичного закладу, де вже працюють мультидисциплінарні команди та є достатня кількість профільних фахівців.

3) Було: потрібно збирати та подавати велику кількість довідок та інших документів у паперовому вигляді.

Стане: лікуючий лікар зможе скерувати в електронному вигляді справу для оцінювання, а результати оцінювання автоматично потраплятимуть в Єдину інформаційну систему соціальної сфери.

4) Було: на оцінювання у МСЕК направляє лікарсько-консультативна комісія, що створює додаткові перепони.

Стане: направляти на оцінювання зможуть лікуючі лікарі, а військовослужбовців - лікарі ВЛК.

5) Було: людина не має свого "представника" під час розгляду справи у МСЕК.

Стане: до процесу оцінювання людина зможе залучити свого повноважного представника, наприклад, лікаря, який зможе пояснити справу пацієнта.

Як це змінює процес набуття групи інвалідності?

Він стане простішим для людини, адже зникають деякі кроки (проходження ЛКК), стане більш швидким та про-

стим. Не потрібно буде збирати та носити з кабінету в кабінет стоси паперів, адже лікуючий лікар може направити справу на розгляд в електронному вигляді. Замість постійних комісій на розгляд будуть збиратися команди з лікарів, які мають відповідну кваліфікацію. Але до дня розгляду пацієнти не знатимуть, хто саме розглядатиме їхню справу, а лікарі не знатимуть, чію справу вони будуть сьогодні розглядати, що суттєво зменшує корупційні ризики.

Як уточнити інформацію про нові підходи в оцінюванні і перегляди для тих, кому вони потрібні?

0 800 60 20 19 - Гаряча лінія Міністерство охорони здоров'я України.

Головні зміни лежать в площині філософії. МСЕК - застаріла система, яку ми успадкували ще від УРСР. Довгі роки не було ніякої системи соціальної реінтеграції людей з інвалідністю, а задачею МСЕК було лише зафіксувати факт наявності інвалідності.

Зараз ця система не відповідає запитам людей та потребам суспільства. Тож важливо зробити нову систему оцінювання не кінцевою точкою, а ключем, який би відкривав для людини нові можливості: отримати асистивні засоби, пройти реабілітацію, відновити чи компенсувати втрачені функції організму, отримати соціальну допомогу, в тому числі фінансову.

Цей допис, звісно, не відповідь на всі питання. Тож я буду й надалі повертатися до теми оновлення системи МСЕК. Пишіть в коментарях, які питання хвилюють вас, будемо розбиратися.

Тетяна ЛОМАКІНА, радниця - уповноважена Президента України з безбар'єрності

ВІСТІ З РЕГІОНІВ

Створення Ради безбар'єрності при міському голові в Харкові

Сьогодні, коли одна безсонна ніч змінюється іншою, а українські міста продовжують страждати від підступних російських атак, отримати позитивні новини – це як ковток свіжого повітря! Особливо з Харкова – міста, яке попри всі випробування, продовжує жити.

Харківський міський голова Ігор Терехов підписав розпорядження про створення Ради безбар'єрності при міському голові. Як розповів директор Департаменту інклюзивної доступності та безбар'єрного середовища Юрій Шпарага, комітет доступності, який раніше працював у міськраді, розглядав лише питання архітектурної доступності для мешканців. Відповідно, цей орган не брав до уваги інші напрямки, затверджені в Національній стратегії зі створення безбар'єрного простору в Україні на період до 2030 року. Тому виникла потреба у створенні нового інструменту, який відповідав би вимогам сучасності та розглядав ширше коло питань.

Основне завдання Ради безбар'єрності – сприяти створенню безбар'єрного простору з урахуванням різних потреб громадян у шести напрямках: економічному, освітньому, інформаційному, цифровому, фізичному та суспільно-громадянському. Крім того, Рада займатиметься моніторингом міського середовища на відповідність принципам безбар'єрності за чотирма складовими: вулиці та приміщення, публічні послуги, товари загального користування, публічна інформація.



«Буде обговорення, і ми знайдемо той шлях, який забезпечить потреби всіх громадян та надасть їм рівний доступ до всіх послуг, які гарантовані державою. Це і цифровий напрям, і економічний, і освітянський, і багато інших. Ми впроваджуємо принцип «рівний – рівному». Він забезпечує рівні права для всіх мешканців Харкова без винятку», – зазначив Юрій Шпарага в інтерв'ю виданню Infocity.

Формат Рад безбар'єрності вже практикують громади Тернополя, Славутича, Рівного, Полтави, Вінниці та Запоріжжя.

Тетяна ЛОМАКІНА, радниця - уповноважена Президента України з безбар'єрності

Полтавські команди з голболу серед спортсменів з порушеннями зору вибороли нагороди на Кубку України

На Полтавщині відбувся Кубок України з голболу (чоловіки, жінки) серед спортсменів з порушеннями зору.

Ігри проводили в СК «Локомотив». У змаганнях взяли участь 7 чоловічих та 4 жіночих команди.

Полтаву представляли дві чоловічі команди. За результатами участі обидві посіли призові місця – перше та друге. Команди підготували тренери Федір та Антон Дубровіни.

Хвороба печінки: симптоми небезпечного стану

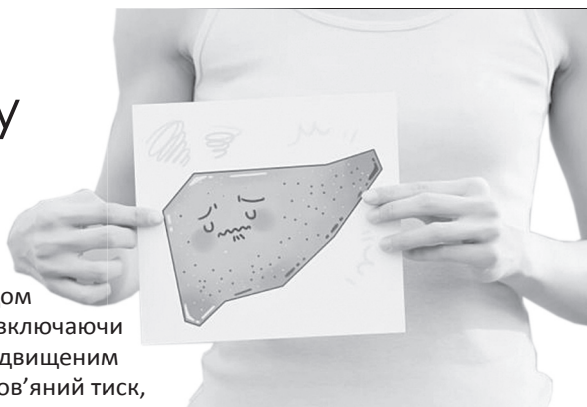
Неалкогольна жирова хвороба печінки (НАЖХП) – це термін, який означає ряд станів, спричинених накопиченням жиру в печінці. Часто захворювання спостерігається у людей із надмірною вагою чи ожирінням.

На ранній стадії НАЖХП зазвичай не завдає великої шкоди, але згодом захворювання може призвести до серйозного пошкодження печінки, включаючи цироз. Крім того, високий рівень жиру в печінці також пов'язаний із підвищеним ризиком серйозних проблем зі здоров'ям, таких як діабет, високий кров'яний тиск, захворювання нирок та серцево-судинної системи.

Часто симптоми НАЖХП на ранніх стадіях відсутні. Проте існують неочевидні ознаки, які можуть означати небезпечний стан. Одними з них є крайня втома та слабкість, пише Національна служба охорони здоров'я Великобританії (National Health Service).

Також можуть спостерігатися тупий або ниючий біль у верхній правій частині живота (над правою нижньою частиною ребер) та незрозуміла втрата ваги.

Якщо розвивається цироз печінки, можуть виникнути серйозніші симптоми, такі як: пожовтіння шкіри та білків очей (жовтяниця); шкірний свербіж; набряки на ногах, кісточках, ступнях або животі. З появою якихось із цих симптомів фахівці радять звернутися до лікаря.





АСТРОЛОГІЧНИЙ ПРОГНОЗ НА НАСТУПНИЙ ТИЖДЕНЬ



ОВЕН (21.03-20.04). Перша половина тижня вимагатиме мобілізації всіх сил і рішучості відстояти свої позиції та інтереси. Не ризикуйте, але наполягайте на тому, що для вас життєво важливо. З четверга почнеться вже сприятливий етап. У діловій сфері та особистих стосунках атмосфера стане більш довірчою. Потрібно привести до ладу свої справи – незабаром у житті з'являться нові цікаві теми.



ТЕЛЕЦЬ (21.04-21.05). Демонструйте холоднокровність у гострих ситуаціях і прорахуйте їх на декілька ходів наперед. Головне – зберегти порядок та стабільність у всіх важливих для вас сферах і до четверга не провокувати партнерів на сварки. Друга половина тижня принесе відчуття розрядки. Четвер – найбільш сприятливий для вас день тижня, коли можна зайнятися покупками або особистим іміджем.



БЛИЗНЮКИ (22.05-21.06). У першій половині тижня обстановка не сприяє веселощам. Але ви можете виявитися тією людиною в колективі, яка знайде шляхи виходу зі складних ситуацій, домовитися з потрібними людьми. Оптимістичніше дивитися на те, що відбувається, ви зможете з четверга. Плануйте поїздки, покупки, розваги. Після напруженого тижня у вихідні немає ніяких обмежень.



РАК (22.06-23.07). Проявляйте самовідданість у справах, які вимагають вашої участі. Це завершувачий акорд у подіях кількох останніх тижнів. І з четверга ви вже почнете бачити безтурботні сни. Домашні справи набудуть першорядного значення. Плануйте початок ремонту з наступного тижня, якщо в цьому є необхідність. Неділя – дуже важливий для вас день. З нього для вас почнеться новий етап життя.



ЛЕВ (24.07-23.08). Цей тиждень може принести істотні зміни у важливих для вас питаннях. Не дайте оточуючим засумніватися в тому, що ви контролюєте ситуацію. Все, що ви робите, буде наповнене сенсом і поверне до вас союзників та нових партнерів. З четверга відбудуться кардинальні зміни, якась частина питань вирішиться без вашої участі. У вас з'являться приємні таємниці, які заберуть більшу частину часу і уваги.



ДІВА (24.08-23.09). Старайтеся передбачати хід подій, щоб біда не підкралася несподівано. У справах керуйтеся тільки здоровим глуздом і не поспішайте впроваджувати нововведення – вірогідні прорахунки і втрати. Корисну інформацію можна одержати від зарубіжних партнерів. З четверга життя буде більш наповнене, а у важливих ситуаціях можна чекати ясності та позитивних змін.



ТЕРЕЗИ (24.09-23.10). Ставку зараз потрібно робити на якість – виконаної роботи, відносин, товарів, які купуєте. Незважаючи на напружену атмосферу, ваші матеріальні перспективи поліпшуватимуться, а ставлення начальства стане прихильнішим. Друга половина тижня відкриє перспективи відразу в кількох напрямках. Поспішайте скористатися нагодою почати яку-небудь справу з чистого аркуша.



СКОРПІОН (24.10-22.11). Будьте готові до перевантажень і випробувань на міцність. Доведеться проявляти лідерські якості та тягнути основне навантаження. З четверга – зовсім інша справа. Відбудеться істотне зрушення в справах, вам тільки залишиться скористатися можливостями, що відкриваються, і підтримкою однодумців. Розширюйте коло спілкування – це допоможе вам налаштуватися на нові дії.



СТРІЛЕЦЬ (23.11-21.12). Цей тиждень буде тестом ваших здібностей щодо знаходження виходу з будь-якої ситуації. До четверга покладайтеся тільки на себе, але дійте раціонально, а не під впливом моменту. З другої половини тижня життя наповниться новими ідеями, піднесенням від нових перспектив і можливостей. Не поспішайте вносити у своє життя реальні зміни; поки що тільки спостерігайте і вивчайте ситуацію.



КОЗЕРІГ (22.12-20.01). З кардинальними змінами краще почекати до четверга. Перша половина тижня – один з ключових періодів у році, коли оточуючі оцінять вашу здатність не відступати від вибраного шляху. Зберігайте оптимізм, а в особистому житті спробуйте обговорити з близькою людиною спільні довгострокові плани. Не забувайте про своє здоров'я. А до глобальних проєктів беріться тільки з нового тижня.



ВОДОЛІЙ (21.01-19.02). Ви можете опинитися на гребені хвилі під час шторму, який триватиме до четверга. Віддавайтеся течії, не соромтеся просити про допомогу тих, хто володіє владними повноваженнями. З другої половини тижня випробування залишаться позаду і можна зважуватися на експерименти. В особистому житті почнеться період розваг і пригод. З неділі доведеться укладати лави. Плани.



РИБИ (20.02-20.03). Цей тиждень піднесе свої сюрпризи. Щоб упоратися з навантаженням, не відволікайтеся на другорядні справи. Якщо у вас є підлеглі люди, проявіть більше уваги до їхніх проблем. З четверга ваші справи підуть успішніше. Але в особистому житті не квапте події. Спільні заходи зі старими перевіреними друзями допоможуть вам відновити душевну рівновагу.



**Газета
«Сила духу»**

Реєстраційний № KB 13063-1947 PR

Засновники: ПОО ВО СОІУ, ВО СОІУ

Видається за підтримки ВО СОІУ

Адреса редакції: 36000,
м. Полтава, вул. Соборності,
45, кімната 105.
тел/факс (0532)56-95-60.

Головний редактор:
Сергій Чумак.

E-mail: sergiy229@ukr.net
gazeta-sd@ukr.net

Редакція не завжди
поділяє точку зору авторів
публікації. Автор несе
повну відповідальність
за достовірність інформації.

Редакція залишає за собою
право скорочувати
і редагувати матеріали.

Підписний індекс: 91664

Віддруковано:

ТОВ «Прес Корпорейшн Лімітед»,
21034, м. Вінниця, вул. Чехова, 12а,
Тел.: (0432) 55-63-97, 55-63-98

Підписано до друку: 11.11.2024 р.

Тираж: згідно заявки

Замовлення: № 2412546